

令和8年度分 市町村民税 申告書

表

第五号の四様式表面（第一条関係）

分離課税に係る所得等のある方は、市町村民税・道府県民税申告書（分離課税等用）」をあわせて提出してください。
この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要がありません。

白石市長殿	現住所				整理番号	
	1月1日現在の住所				業種又は職業	
	フリガナ				電話番号	
	氏名				個人番号	
提出年月日 年 月 日	生年 月日	明大昭 平令	..	世帯主の氏名	続柄	

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

社会保険料控除	社会保険の種類		支払った保険料			円				
合 計										
生命保険料控除	新生命保険料の計		旧生命保険料の計			円				
介護医療保険料の計										
地震保険料控除	地震保険料の計		旧長期損害保険料の計			円				
障害者控除	寡婦控除 (死別 離婚 ひどり親除 勤労学生控除 未帰還)		ひとり親控除 (学校名)			級度				
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
控除	障害の程度					級度				
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
配偶者控除・ 配偶者特別控除	障害の程度					級度				
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
~ 配偶者 配偶者特別控除 除・同一生計 配偶者	配偶者の合計所得金額					円				
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
扶養控除 ・ 特定親族特別控除	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
1	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
2	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
3	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
4	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
控除額										

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

1 6歳 控除未満 対象外 の扶養親族	個人番号		同居・別居の区分			同居別居	統柄	特親	万円	
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
2	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
3	個人番号					同居・別居の区分	同居別居	統柄	特親	万円
	別名	姓	性別	出生年月日	明大昭 平令					
	氏名				..					
控除額										

別居の扶養親族等がいる場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

離損控除	損害の原因		損害年月日		損害を受けた資産の種類			円
							
	損害金額		保険金などで補填される金額		差引損失額のうち災害関連支出の金額			
医療費控除	支払った医療費		保険金などで補填される金額					円

整理番号	
業種又は職業	
電話番号	
個人番号	
続柄	

1 収 入 金 額 等	事 業	営業等	ア	円
	農 業	イ		
不 動 産	不 動 産	ウ		
	利 子	エ		
配 当	配 当	オ	()	
	給 与	力		
公的年金等	公的年金等	キ		
	業 務	ク		
その他	その他	ケ		
	短 期	コ		
総合譲渡	長 期	サ		
	一 時	シ		
2 所 得 金 額	事 業	営業等		
	農 業	()		
不 動 産	不 動 産			
	利 子			
配 当	配 当			
	給 与			
公的年金等	公的年金等			
	業 務			
その他	その他			
	合 計 (+ +)			
4 所 得 か ら 差 し 引 か れ る 金 額	総合譲渡・一時			
	合 計			
社会保険料控除	社会保険料控除			
	小規模企業共済等掛金控除			
生命保険料控除	生命保険料控除			
	寡婦、ひとり親控除	~		
勤労学生障害者控除	勤労学生障害者控除	~		
	配偶者(特別)控除	~		
扶養控除	扶養控除			
	特定親族特別控除			
基礎控除	基礎控除			
	からまでの計			
雑損控除	雑損控除			
	医療費控除	区 分		
合 計 (+ +)	合 計 (+ +)			

地方税附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」欄に「1」と記入してください。

5 給与・公的年金等による所得以外(令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外)の市町村民税・道府県民税の納稅方法

給与から差引き(特別徴収)
自分で納付(普通徴収)

「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用に関する法律第2条第5項に規定する個人番号)を記載してください。

6 紹介所得の内訳

() 日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。

月	日 給	勤務 日数	月 収		
1	円		円		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞 与 等		円			
合 計					
法人番号又は 所 在 地					
勤 務 先 名					
電 話 番 号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得 の種類	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	支払確定年月	収入金額	必要経費
		・	円	円
		・		
		・		
		・		

9 雜所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び 「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額 - 必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額 - 特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	イ
	長期					口
一時						八

右上のイの金額を表面のコに、口の金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右のニの金額を表面の の所得金額欄へ記入してください。

二 合計 イ+[(口+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

1	フリ ガナ	続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人 番号							
2	フリ ガナ	続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人 番号							
3	フリ ガナ	続柄		生年 月日	明・大・昭 平・令	・ ・	専従者給与 (控除)額	
	氏名							
	個人 番号							
	所得税における青色申告の承認の有無			承認あり・承認なし		合計	額	

13 事業税に関する事項

事業化に関する事項	
非課税所得など	所得金額 円
損益通算の特例適用前の不動産所得	円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類 損失額、被災損失額(白) 円
前年中の開廃業	開始・廃止 月 日
□ 他都道府県の事務所等	

12 別居の扶養親族等に関する事項

1	フリ ガナ	個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 肥満者
	氏名						<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 脳害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
2	フリ ガナ	個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 肥満者
	氏名						<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 脳害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払
3	フリ ガナ	個人 番号		住所		国外 居住	<input type="checkbox"/> 肥満者
	氏名						<input type="checkbox"/> 30歳未満又は70歳以上 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 脳害者 <input type="checkbox"/> 38万円以上の支払

14 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)			
住所地の共同募金会、日赤支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)			
条例指定分	<table border="1"> <tr> <td>都道府県</td> </tr> <tr> <td>市区町村</td> </tr> </table>	都道府県	市区町村
都道府県			
市区町村			

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書（二）」を提出してください。

15 所得金額調整控除に関する事項